

年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 氏 名 ㊟

空き家バンク物件登録情報取消届

登録情報の取消しを希望しますので、五島市空き家バンク実施要綱第6条第2項の規定により届け出ます。

登録番号 : 第 _____ 号

取消しの理由 : _____